様式１

**救命・養成講習受講申請書**

「講習 年月日」と

「講習場所」を記入します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成　　年　　月　　日  （あて先）札幌市消防局長 | | |
| 講 習 区 分 | １ 救命入門コース  「講習 年月日」と  「講習場所」を記入します。  「講習 年月日」と  「講習場所」を記入します。  ２ 救命ステップアップ講習  ３ 普通救命講習 Ⅰ  ４ 普通救命講習　Ⅱ  ５ 普通救命講習　Ⅲ  ６ 救命実技フォローアップ講習  （該当する講習に○印を付けてください） | |
| 団 体 申 込 | 団体名称  及び住所 | 受講人数　　名    Tel |
| 代表者 | 職　　　　　　　　　氏名 |
| 受講希望日時 | 平成　　年　　月　　日　　　　時　　分から |
| 講習会場名  及び住所 | Tel |
| 駐車場 | 1. 有り（場所　　　　　　　台）　　②　無し |
| 名簿の提出 | 受講者全員の名簿を　月　日頃までに提出します。  「講習 年月日」と  「講習場所」を記入します。 |
| 受 付 | 備　　　　　　考 | |
|  | 消防署（所）の担当者　所属　　　　　　　　　　Tel  　　　　　　　　　　　氏名 | |